

1

M. Sollar maître en chirurgie à Soissons, a envoyé
à l'Académie Royale de chirurgie les observations
suivantes qu'elle m'a chargée d'examiner. Il y expose les
faits de pratique qui dans les unes et les autres, ont le
plus fixé ses attentions; en promet 1^o. de décrire les
circonstances où il a fait usage du forceps de M. Levret;
2^o. ce qu'il a pratiqué à l'occasion d'un accouchement dans
l'enfant presentoit la tête, la face en dessus.
3^o. Les moyens qu'il a employés pour remédier aux accidens
survenus à la suite d'accouchemens naturels.
4^o. La cure de 3 mâchoires et d'une portion du bord
alvéolaire qui avoient été fracturées.
5^o. Celle d'un ulcère fistuleux avec carie sur le grand
trochant.

La 1^{re}. occasion qui s'offrit à M. Sollar de se servir du
forceps, fut celle que lui procura la nommée Vigneux de
la paroisse de Bernand village situé près de Soissons.

ARC 49 n^o 46



M. Collard se trouvant occupé auprès d'une femme en travail
 d'enfant, lorsqu'on le demanda pour secourir celle cy qu'on
 lui dit y être depuis 5 jours, fit prier M. Doucet l'un de
 ses confreres de vouloir bien le suppléer. Au retour de M.
 Doucet qui avoit passé le jour et la nuit auprès de la femme
 vigileuse sans que la tête de l'enfant eut fait la moindre
 progression, M. Collard instruit par son représentant que
 la malade ne sembloit pas pouvoir accoucher sans le secours
 des forceps, se rendit auprès d'elle, et trouva de même que
 M. Doucet l'avoit observé 1^o. l'orifice tout à fait dilaté;
 2^o. les grands diamètres du bassin opposés à ceux de la tête:
 La face tournée du côté de la fosse iliaque droite et enclavée
 de façon à ne permettre aucuns mouvemens. M. Collard,
 d'après ces remarques prit le parti d'introduire le forceps
 dont il eut peine à reunir les branches: fit, d'abord, en
 tous sens, des tentatives inutiles qui n'eurent pas un plus
 heureux succès sous les efforts de M. Doucet. Mais,
 à une 2^de. reprise, M. Collard parvint à tirer un enfant

Vivant, sans aucun accident que celui d'une excoiation près
la suture coronale, en qui fut allaité par sa mere.

M. M. Gollard en Doucet, de l'Acad. de med. noires enfant
d'application du forceps, me paroissent, dans la position
où ils representent la tête de l'enfant dont ils accouchent
la femme vigoureuse, avoir eu à surmonter un obstacle qui
ne sauroit l'être que difficilement; encore, après leur
combinaison, à tous égards les mieux réfléchies. M. Gollard
ne s'explique nullement sur celles qui ont dirigé son
operation, ni sur la route qu'il suivit pour introduire
les branches du forceps, ni les parties sur lesquelles il les fit.
Satisfait d'avoir fait l'extraction de l'enfant à l'aide de
son instrument, il finit par dire que cet individu a été
allaité par sa mere qui, depuis est accouchée naturellement,
et porteroit à croire que son succès ne seroit, ici, de
qu'un hasard. Cette observation me para ne présenter
rien d'intéressant.



La 2^e. observation de M. Follard porte que la femme Choufflet du village de Belleu pour l'accouchement de laquelle il fut appelé le 8 avril 1779, présentoit la facomutilité par les fréquens attouchemens de la sage femme qu'elle avoit auprès d'elle, dès la nuit précédente; en, depuis la veille n'avoit fait aucune progression, malgré la fréquence des contractions de la matrice. Il y déclare qu'immédiatement après s'être assuré de cet état, il alla prendre son forceps et amena avec lui, son confrère qui fut. &c. Son avis, sur la nécessité de s'en servir. Il termina, continué-t-il, par ce moyen, l'accouchement avec facilité, et l'enfant se porta bien, ainsi que sa mère qui la nourrit. M. Follard me paroît avoir un peu trop précipitamment, mis en usage un expédient qu'un accoucheur prudent et sage, ne emploie qu'après en avoir fait précéder d'autres indiqués, tels que les changemens de position; Les relâchans, et les sollicitations de la matrice qui, avec un peu de patience auroient pu épargner celui du forceps. Je ne crois pas cette observation plus intéressante que la 1^{re}.

M. Follard dit avoir encore fait, à l'aide des forceps, deux
 accouchemens qui, sans être de l'espèce du 1^{er}. lui ont
 procuré la satisfaction de conserver la vie de l'enfant
 et celle de la mère. Il attribue la difficulté de l'un
 des deux à la paralysie d'une des extrémités inférieures
 de la femme en travail qu'il ne devoit ni ne doit,
prudemment, pas plus faire connoître que celle qui
fait le sujet de sa 4^e. opération avec le forceps.
 Le chirurgien ajoute que quoique ses travaux avec le
 forceps, soient bornés à ce nombre, ce n'est pas qu'il
 n'ait rencontré d'autres occasions qui auroient pu le
 déterminer à se servir de cet instrument; mais il donne,
 en même temps, à entendre qu'il préfère de le suppléer
 par quelques autres secours, et d'attendre patiemment
 les efforts de la Nature, ce qu'il conseille, surtout
 lorsque la tête de l'enfant est bien placée. N'auroit-il
 pas sagement ^{fait, de} mettre ce précepte en usage, dans les
 cas précédens?



L'application du forceps a, cependant, tant d'inconvénients

Pour M. Jollard, qu'il cite une circonstance où, —
relativement à la mauvaise position de la tête de
l'enfant, il auroit pu s'en servir.

Il s'agit, ici, d'une femme de 21 à 22 ans, de bonne
constitution, enceinte de son 1^{er} enfant, et à terme,
auprès de laquelle il fut appelé le matin du 27 Mars
1775. Les douleurs légères qu'elle ressentoit ne l'empêchant
pas de la toucher, pour s'assurer, dit-il, de la bonne
ou de la mauvaise position de la tête de l'enfant, ce à
quoi il ne put à ces. essais, parvenir. A la faveur
de la dilatation qu'occasionnerent les douleurs les
plus vives, il fut à même de distinguer que la face
étoit tournée du côté des os pubis, le nér exactement
collé sous l'arcade jusques à la partie supérieure du
front; et l'évacuation des eaux faite en plus grande
partie. Comme il étoit minuit, il prit le parti de
tentier ~~de~~ l'accouchement. Après avoir introduit avec
peine, et insensiblement, toute la main jusques au
fond de la matrice, il sentit un pied, et ensuite —

7

l'autre qu'il saisit, et amena un enfant vivant, bien
portant, et même mieux que 3 autres dont cette femme
est accouchée depuis.

L'introduction de la main dans la matrice, de l'incut
l'application exacte du uér et du front sous l'arcade
des os pubis, et devoit suffire à M. Collard pour
ne pas hasarder d'insérer à l'Académie une semblable
observation.

La femme qui fait le sujet de la 5^e. observation de M.
Collard, se plaignoit, depuis longtemps, d'une descente de
matrice; neanmoins devint grosse, accoucha à terme entre
promptement, suivant le rapport de la sage femme,
mais eut un renversement de matrice, qui fut suivi de
perte de connoissance et d'autres symptômes effrayants.
M. Collard, après en avoir détaché le placenta qui y adhérois,
essaya ^{inutilement de la réduire} ~~de le réduire~~; et, fut obligé de refouler le
globe dans le vagin, comme plusieurs praticiens, dit-il,
le conseillent, entre autres M. Puros. L'opération faite, les
accidens cessèrent, l'accouchée se rétablit, et nourrit son enfant.

8
un pessaire mis en usage, la ^{garantir} ~~puissance~~, tant qu'elle a veu,
~~le pessaire~~ ^{garantir} éprouver la moindre incommodité dans cette partie.
M. Follard ne rapporte pas, exactement, le principe de M.
Puros, sur le renversement de matrice. Le vagin forme
une partie du trajet que l'on doit faire parcourir à une
matrice renversée dont on ^{entreprend} ~~fait~~ la réduction. Il vaut mieux,
conseille M. Puros pag. 150 de son ouvrage se contenter
d'avoir mis, ~~dans le vagin~~ la matrice dans le vagin, que de s'opiniâtrer
à combattre une résistance trop forte, M. Follard ayant
été assez heureux que d'y réussir, et de la maintenir dans
cette cavité, au milieu d'un pessaire; me paroit bonable de
s'en être tenu à ce succès eu égard à l'état de la femme
sur laquelle il opéroit. Cette observation me paroit propre
à être placée parmi plusieurs autres semblables, présentées
et à présenter à l'Académie.

En 1778, La nommée Brisfaud accouchée depuis 4 jours
se mettant à l'air pour uriner, eut un renversement de
matrice, semblable à celui de l'accouchée précédente,
si l'on en excepte le détachement du placenta qui n'eut

pas lieu dans le cas présent. M. Follard fut contraint de
 s'en tenir à ^{le placer} ~~la position qui s'y trouve dans~~ dans
 le vagin, ly retint avec un pessaire, vit disparaître les
 accidents, et rétablit la femme qui se porte assez bien.

Cette seconde observation peut être placée comme la précédente.

M. Follard rapporte en dernier lieu, un renversement de
 matrice dont, en son absence, la réduction fut faite par
 un de ses confrères. La femme qui en fait le sujet étoit
 jeune et bien constituée. Quoique ce chirurgien fut
 parvenu à replacer la matrice dans sa position
 naturelle, et eut eu la précaution d'y tenir la main
 pendant quelques instans, ses attentions ne calculèrent
 point les accidents, et la malade mourut 7 jours après.

L'ouverture du cadavre étant faite, le fond de la
 matrice se trouva renversé et fixé sur l'osifice.

M. Follard demande si l'on doit préférer de s'en tenir
 comme lui, au remplacement de la matrice dans le vagin,
 sans procéder à une réduction complète. Le principe
 de M. Puzos et dont il s'est autorisé en pareil cas,

décide la question.

M. Follard donne, ensuite, 3 observations de fractures faites à la mâchoire inférieure: La 1^{re}. le 28 juin 1780 à celle du nommé Joseph Le Caman compagnon charpentier, âgé de 26 ans ou environ, qui, tombé de 28 à 30 pieds de haut, en éprouva la séparation dans la Symphyse, de laquelle survint un gonflement considérable au tissu cellulaire, contusion et déchirement ^{au moignon} à l'intérieur de la lèvre, écartement de 4 lignes, des deux pièces qui se surmontoient alternativement, suivant les différents mouvements qu'on leur faisait faire. Les moignons employés à l'hôtel Dieu où le malade s'étoit retiré, tant par M. Follard que son confrère, s'étant trouvés insuffisants, il vint à l'idée du sr. de Sédarieu d'un fil d'or ou d'argent bien souple, avec l'un desquels il embrassa les deux dents incisives de chaque côté, et maintenant, par cet expédient, avec assez de solidité, les deux pièces fracturées, pour qu'elles ne éprouvassent



plus, aucun mouvement. Les résolutifs furent mis en usage, à l'extérieur, de même qu'un gargarisme détersif; la mastication ménagée, les aliments appropriés et le malade guérit.

Dans la 2e. observation, il est fait mention de la fracture du même os, survenue au nommé Jean Noël timonier en manœuvre de profession, entre la 3e. et la 4e. dent molaire du côté gauche, à l'occasion d'une chute qu'il fit de dessus un échaffaut. M. Follard parvint à le guérir par les mêmes voies qu'il avoit pratiqué la 1e. fois.

Il eut le même succès en traitant une semblable fracture survenue à la mâchoire du nommé Ferscau voiturier de charbon, compliquée d'une plaie transversale en profonde au bord supérieur de l'orbite droit, dont il obtint la réunion avec un bandage unissant.

M. Follard qui conseille en passant de veiller à la conservation des dents puisqu'elles sont d'une si — avantageuse ressource pour remédier aux accidents de la mâchoire, ne prétend pas donner ce traitement,

comme nouveau. L'invention en est, de son arcan, due
 à M. de Fat et Ravaton, avec l'engien desquels le Sieu
 s'est rencontré, comme il le reconnut en jettant les yeux
 sur la 598^e. page de la bibliothèque de Médecine
 sur laquelle il tomba par hasard, et en lisant les
 ouvrages du dernier. Cette observation et les deux qui
 la précèdent sur le même sujet, me semblent mériter
 d'être accueillies par l'Académie.

Le chirurgien présumant qu'il auroit pu reunir par les
 mêmes moyens, si il eut continué de traiter une
 mâchoire inférieure fracturée par l'explosion de la
 poudre à canon, dans la bouche, mais le malade lui
 fut enlevé.

M. Follard termine ses observations sur les fractures
 de la mâchoire, par l'histoire de celle qu'éprouva
 le nommé Pierre Destries manoeuvrier. Au mois
 de Janvier 1781, ce particulier eut la lèvre Supérieure
 fendue du côté gauche, de la longueur de 2 1/2 lignes
 de haut en bas; le bord alvéolaire fracturé de
 devant en arrière, de la longueur d'un pouce et demi;
 et plusieurs dents ~~enlevées~~ en partie ébranlées,

13

et, en partie cassés. Il tira, d'abord les dents; enleva,
ensuite, les lambeaux de la plaie, comme on le pratique
dans le bec de lièvre, la réunir et la maintint dans
cet état par le bandage unissant, et guérit son malade
en peu de temps, dans le même hôpital d'ieu. Ce fait de
pratique est de la classe de plusieurs autres de même
sorte, et ne présente rien qui soit extraordinaire.

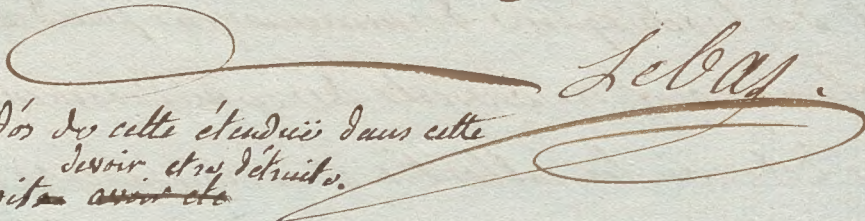
Il n'en est pas de même de la dernière observation.
La fille qui en fait le sujet, âgée de 14 ans, avoit
été maltraitée de plusieurs coups à la partie
supérieure de la cuisse, vers le grand trochanter; d'où
il résulta un gonflement et une contusion du centre
de laquelle s'élevait une tumeur assez étendue à
l'extérieur, et très douloureuse qui subsista près
de 6 semaines; disparut pendant un mois et se
fit, alors, ressentir de nouveau. ^{Le volume de la} ~~elle se reproduisit~~
tumeur étoit, à cette époque, de beaucoup plus ^{considérable} ~~étendue~~,
et on essaya vainement pendant 6 mois entiers de la
diminuer. La malade comédienne de profession, avoit

négligé de se procurer d'autres secours, lorsqu'après
 avoir esquivé l'espace de 2 ans, elle s'arrêta au harre
 où on incisa simplement la tumeur dans son centre,
 et l'on pansa, sans autre attention, la plaie qui
 devint fistuleuse. Arrivée à Soissons pour y jouer
 la comédie elle se mit entre les mains de M. Jollard
 vers la fin de janvier 1781. Le chirurgien ^{introduisit} ~~introduisit~~
 à la 1^{re} visite, obliquement de haut au bas, un
 stylet qui pénétra de la profondeur de 5 à 6 travers
 de doigt, sans parvenir au foie. 15 jours après,
 M. Jollard coupa tout ce qui soffrit, depuis l'ouverture
 jusqu'au foie; fit, par ce moyen une plaie longue
 de 7 à 8 pouces, ~~et~~ profonde de 4 à 5 travers
 de doigt; ~~qui~~ ^{et} sépara un rameau de la vésicule
 d'où s'ensuivit une hémorrhagie qu'il tenta
 inutilement de faire cesser par d'autres expédients
 que ceux de la ligature. Il découvrit, enfin, un
 autre sinus de l'existence duquel il étoit doute,
 y introduisit un stylet qui lui fit sentir la
 dénudation du grand trochanter dont il tira une

pièce de 15 lignes de longueur, sur 7 de large, ¹⁵
convexe d'un côté, concave l'autre qui s'en étoit détachée,
à l'aide d'un morceau d'éponge préparée qui lui facilita
l'introduction d'une pince avec laquelle il la saisit.
Une mèche enduite d'un mélange d'onguent basilicum
et de trochisques de minium en poudre, avec des
plumaceaux recouverts de ce médicament, parvinrent
à détruire les callosités et excroissances baveuses;
et en 4 mois la malade fut guérie.

M. Jollard étoit fondé à avoir plus que du
suspçon de l'existence du sinus et de la carie
de l'os, par la présence des bords calleux et
renversés ainsi que le champignon qui suivirent
de près, l'ouverture qu'il pratiqua. Ajoutons
l'écoulement sanieux, l'odeur fétide, symptôme
ordinaire et attaché à cette maladie, et dont il
ne parle pas. L'inspection de la pièce d'os dont
M. Jollard a fait l'extraction, mettroit à
portée de juger du lieu d'où elle s'est exfoliée,

et de prononcer sur la cure radicale qui, relativement
au tumeur spongieux du grand trochanter, deviendrait
suspecte, d'après le seul usage d'un mélange de
minium ou de Suppuratif, dont l'effet auroit pu
lui en imposer. ^{sans parler de l'action des microbes qui par leur action} Et Paris le 28 gbre. 1782.

Lebas.
d'une pièce d'or de cette étendue dans cette
partie, parait ^{devoir être détruite.} avoir été